**Załącznik 1 do**

**Zapytania ofertowego** **03/2025/WSM**

**FORMULARZ OFERTOWY**

…………….…………….2025

DANE OFERENTA:

Nazwa: …………………………………

Adres: ………………………………….

………………………………………….

NIP: …………………………………….

REGON………………………………..

KRS…………………………………… (jeśli dotyczy)

CIDG tak/nie

Osoba kontaktowa:……………………

Tel. ……………………………………..

Mail: ……………………………………

**I. TYTUŁ ZAMÓWIENIA:**

**Zamówienia na wyłonienie wykonawcy wielobranżowego projektu budowlanego dla zadania inwestycyjnego: budowa BUDYNKU USŁUGOWEGO Z ZESPOŁEM MIESZKAŃ WSPOMAGANYCH W RAMACH PROGRAMU PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH „SAMODZIELNOŚĆ – AKTYWNOŚĆ – MOBILNOŚĆ!” WSPOMAGANE SPOŁECZNOŚCI MIESZKANIOWE** **wraz z zagospodarowaniem terenu, infrastrukturą oraz przebudową i rozbiórką fragmentu budynku istniejącego zgodnie z warunkami i terminami ujętymi w treści zapytania ofertowego.**

**II. NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Fundacja SYNAPSIS**

ul. Ondraszka 3 02-085 Warszawa

KRS 0000045919 NIP 526-030-25-22 REGON 001411277

**Planowane miejsce realizacji WSM:** Wilcza Góra ul. Jasna 36A gm. Lesznowola

Działki nr ewidencyjne 2/12 oraz 2/13,w obrębie geodezyjnym 0028 Wilcza Góra, w jednostce ewidencyjnej 141803\_2

**III. OFERTA**

Po zapoznaniu się z zapytaniem ofertowym 03/2025/WSM potwierdzam spełnienie wszystkich wskazanych w nim wymogów i składam następującą ofertę cenową:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CENA NETTO | VAT | CENA BRUTTO |
| Słownie: | Słownie: | Słownie: |

**IV. OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam, że:

1. Akceptuję treść Zapytania bez zastrzeżeń w całości i zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z zawartymi w zamówieniu wymogami i wytycznymi.
2. Akceptuję istotne postanowienia Umowy zawarte w zapytaniu.
3. Posiadam zespół projektowy spełniający warunki w zakresie kwalifikacji zawodowych wymienionych w Zapytaniu. W celu weryfikacji składam: **Załącznik nr 1** :***„Wykaz osób wchodzących w skład zespołu projektowego****„* zawierający imiona i nazwiska osób, które wchodzą w skład zespołu projektowego i posiadają przygotowanie zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie tj. uprawnienia budowlane, upoważniające do projektowania ze wskazaniem specjalności oraz numeru w bazie e-CRUB.
4. Oświadczam, że osoby wchodzące w skład zespołu projektowego, które realizować będą wykonanie zamówienia, posiadają z tytułu wpisu do bazy e-CRUB ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody mogące powstać w związku z wykonywaną przez nich działalnością obejmującą projektowanie w odpowiedniej branży.
5. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia we wskazanych terminach.
6. Oświadczam, iż zapoznałem się z dokumentację pn.: *Koncepcja Architektoniczno-Budowlana WSM*, *Projekt architektoniczno -budowlany w rozumieniu Programu WSM* i oraz projektem budowlanym istniejącego budynku na działce 2/12.
7. Oświadczam, iż odbyłem wizję lokalną na miejscu realizacji zamówienia.
8. Składam **Załącznik nr 2**: ***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art.13 lub art.14 RODO***
9. Składam **Załącznik nr 3**: ***O braku powiązań osobowych lub kapitałowych***
10. Składam ***Załącznik nr 4 Oświadczenie dotyczące doświadczenia .***

*………………..., dnia…………… ……………………………………………………… (miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Oferenta)*